# البحث السابع

## عنوان البحث باللغة الانجليزية:

**Platelet rich plasma (PRP) a biogenic stimulator in treatment of Primary Atrophic Rhinitis.**

## عنوان البحث باللغة العربية:

**البلازما الغنية بالصفائح الدموية (PRP): محفز حيوي في علاج التهاب الأنف الضموري الأولي.**


**الملخص العربي :**

**المقدمة:**
**التهاب الأنف الضموري الأولي هو مرض أنفي مزمن يتميز بفقدان التصفية المخاطية ووجود إفرازات لزجة والقشور المجففة التي تسبب رائحة كريهة مميزة عادة ما تكون في كلتا ناحيتي الانف. مجموعة كبيرة من طرق العلاج قد جربت ولكن لا يوجد حتى الآن اتفاق على العلاج الناجح طويل الأمد.**

**الهدف:**
**كان الغرض من الدراسة هو تقييم القيمة من البلازما الغنية بالصفائح الدموية كمحفز حيوي لتسريع الشفاء في التهاب الأنف الضموري الاولي.**

**الماده و الطرق:**
**تم تضمين ما مجموعه 78 حالة تم تشخيصها سريريًا على أنها مصابة بالتهاب الأنف الضموري الأولي. تم اجراء التنظير الأنفي التشخيصي ، تم اجراء استبيان للاعراض (SNOT-25)، ، تقييم التطهير بواسطة اختبار وقت عبور السكرين (STT)، و تم الحصول على عينات الخزعة قبل وبعد شهر وبعد 6 أشهر من تطبيق الصفائح الدموية الغنية البلازما (PRP)، في المجموعة أ (الحالات) والبلازما الفقيرة بالصفائح الدموية (PPP) في المجموعة ب (الضوابط)**

**النتائج:**

**. النتائج: أظهر جميع المرضى في المجموعة (أ) تحسنًا وتقليلًا بالمنظار في حدوث الأعراض الأكثر شيوعًا قبل PRP بما في ذلك: قشور الأنف 36 (92.30٪) ، الجنين 31 (79.48٪)، انسداد الأنف 30 (76.92٪) ، فقدان الشم 17 (43.58٪) ، رعاف 7 (17.94٪) الى قشور الأنف 9 (23.07٪) ، الجنين 13 (33.33٪) ،انسداد الأنف 14 (35.89٪) ، فقدان الشم 13 (33.33٪) ، الرعاف 3 (7.69٪) بعد ستة أشهر وانعكس ذلك في انخفاض درجات SNOT-25 التي كانت متوسط (40) قبل PRP إلى (9) 6 أشهر بعد PRP. و تم تقليل وقت التصفية بشكل كبير بعد حقن**

**PRP ، وكــان STT في البداية بلــغ المتوســط (1980 ثانية) وانخفض إلى (920 ثانية) 6 أشهر بعد حقن PRP.**

**الخلاصة:**
**استخدام البلازما الغنية بالصفائح الدموية كمحفـز حيـوي هـو ابتكـار محتمـل أقل طريقة غازيـة يمكن أن تكـون فعالـة في إصـلاح ضـمور الأنسـجة من خلال المزيد دراسات مستقبلية.**

# Platelet rich plasma (PRP) a biogenic stimulator in treatment of Primary Atrophic Rhinitis


**Abstract:**

**Background:** Primary atrophic rhinitis (1ry AR) is a chronic nasal disease characterized by the loss of mucociliary clearance and presence of viscid secretions and dried crusts that causes a characteristic foul odor usually bilateral. A large range of treatment modalities had been tried yet there is still no agreement upon a curative treatment with long lasting success. The purpose of the study was to assess the value of platelet rich plasma as a biogenic stimulator for healing acceleration in primary atrophic rhinitis.

**Methods:** A total of 78 cases clinically diagnosed to have primary atrophic rhinitis were included. Nasal endoscopy, sino-nasal-outcome test-25 questionnaire, mucociliary clearance assessment by saccharine transit time test and biopsy specimens were achieved before, 1 month and 6 months after the application of platelet rich plasma in group A (cases) and platelet poor plasma in group B (controls) .

**Results:** All patients in group A showed endoscopic improvement and reduction in the incidence of the most frequently encountered symptoms before platelet rich plasma injection including: nasal crusts 36(92.30%), foetor

31(79.48%), nasal obstruction 30(76.92%), anosmia 17(43.58%), and epistaxis 7(17.94%) to nasal crusts 9(23.07%), foetor 13(33.33%), nasal obstruction 14(35.89%), anosmia 13(33.33%), and epistaxis 3(7.69%) six months after and this was reflected in the reduction of the sino-nasal-outcome test-25 scores which was averaged (40) before platelet rich plasma to (9) 6 months after. Similarly , the mucociliary clearance time was significantly reduced after platelet rich plasma injection , saccharine transit time test was initially averaged at (1980 s) and got reduced to (920 s) 6 months after platelet rich plasma injection.

**Conclusion:** The use of platelet rich plasma as a biogenic stimulator is a possible innovative less invasive approach that can be effective in repairing tissue dystrophy through further future studies.

**Key words:** Primary atrophic rhinitis, platelet rich plasma, mucociliary clearance, Saccharine Transit time Test.